

Министерство образования Ярославской области
Государственное образовательное автономное учреждение дополнительного образования
Ярославской области
«ЦЕНТР ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА»

пр. Дзержинского, 21,
г. Ярославль, 150044
ИНН 7602020381
КПП 760201001
БИК 047888001
ОГРН 1027600511212



директор тел. +7 (4852) 50-20-39
приемная тел. +7 (4852) 55-05-96
тел. /факс +7 (4852) 55-05-96
e-mail: cardreception.yaroslavl@yarregion.ru

02.05.2024 № 17-03/130

О проведении регионального этапа
Всероссийских спортивных игр
школьников «Президентские
спортивные игры» среди команд
общеобразовательных организаций

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющих
управление в сфере образования

Руководителям общеобразовательных
организаций

Уважаемые коллеги!

Государственное образовательное автономное учреждение дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества» (региональный ресурсный центр «Сопровождение образовательных организаций Ярославской области по физкультурно-спортивной деятельности и реализации региональных социальных проектов»), информирует о проведении в рамках регионального этапа Всероссийских спортивных игр школьников «Президентские спортивные игры» среди команд общеобразовательных организаций Ярославской области соревнований по виду спорта «Баскетбол 3х3».

Дата проведения: **7 мая 2024 года.**

Место проведения: муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования **детско-юношеская спортивная школа №4, п. Семибратово** (Ростовский район, р.п. Семибратово, ул. Народная, д. 2).

Начало мандатной комиссии: **09.30 ч.**

Перечень документов, необходимых для регистрации команды на соревновании:

– приказ общеобразовательной организации о командировании команды на региональный этап Президентских спортивных игр и назначении ответственного за жизнь и здоровье детей на весь период поездки;

– заявка (основной возраст: участники должны быть заявлены в предварительной заявке, не заявленные участники к соревнованиям не допускаются). Напротив, фамилии каждого участника должна стоять отметка «допущен», дата, подпись и печать врача. Ниже списка должно быть указано общее количество допущенных участников, заверенное подписью врача и ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ. Отметка врача действительна в течение 5-ти дней с момента осмотра. Заявка должна быть заверена руководителем органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования (приложение 1);

– справка школьника с фотографиями 3х4, выданная не ранее сентября 2023 года, выполненная на бланке общеобразовательной организации, заверенная подписью

директора общеобразовательной организации и печатью, которая ставится на угол фотографии обучающегося (копии указанных справок не принимаются);

– согласие родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка (приложение 2).

Участникам команды при себе необходимо иметь:

– паспорт или свидетельство о рождении для обучающихся, не достигших 14 лет (оригиналы);

– страховой полис обязательного медицинского страхования.

Участники, не предоставившие документы по списку, к соревнованиям допущены не будут.

Расходы, связанные с командированием команд на региональный этап соревнований, несут направляющие организации.

Дополнительная информация по телефонам: 8-4852-55-66-04, +79962405392 – Бабенко Екатерина Валентиновна, педагог-организатор отдела творческих и социальных инициатив ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества».

Приложение на 2 л. в 1 экз.

Директор



Е.А. Дубовик

**Согласие родителя (законного представителя)
на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и
публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего
ребенка**

**Региональный этап Всероссийских спортивных игр школьников
«Президентские спортивные игры»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

проживающий (ая) по адресу _____,
(адрес места жительства)

паспорт _____, выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи)

_____,
(наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании _____,
(наименование документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя)

родителем (законным представителем) _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка (подопечного) полностью)

место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации):

класс обучения _____, дата рождения ребенка (число, месяц, год): _____,

паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____,

выданный _____,
(серия, номер) (дата выдачи)

_____,
(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку государственным образовательным автономным учреждением дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества», находящимся по адресу: г. Ярославль, пр-т Дзержинского, д. 21 (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, паспортных данных/данных свидетельства о рождении с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на сайте ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» <http://www.yarcdu.ru>.

Я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить его авторские работы (полностью или частично) в итоговом сборнике мероприятия, на своих сайтах и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Способы обработки персональных данных: смешанная обработка с передачей по сети Интернет.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 2024 г. _____ / _____
подпись расшифровка